## Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjgtamayo | Jose Gustavo Tamayo Cardona |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 29-02-00-000 | MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 14/01/2025 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 36625 | **Fecha Registro:** | 2025-01-14 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Reservas presupuestales | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** 786124 |
| **Valor Inicial:** | 11.689.200,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 11.689.200,00 | **Saldo x Ordenar:** 11.689.200,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 0,00 | **Valor Neto:** | 11.689.200,00 | | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** 228124 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS | **Comprobante Contable:** |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 901618441 | **Razon Social:** | EVENTOS & MARKETING E&M S.A.S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 108900210551 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 37625 | **Tipo:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | em 24 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2024-12-18 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 006 REGIONAL NORTE | A-02-02-02-009-006 SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS | Nación | 10 | CSF | 40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 11.689.200,00 | 0,00 | 11.689.200,00 | 11.689.200,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CONTRATO 026-DRNT-2024, SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACION Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA REGIONAL NORTE DEL INMLCF em 24 gt |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 002 GESTION GENERAL | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-12-31 | Generada | 11.689.200,00 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**